

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....
.....

Informacja o szczepieniach ochronnych z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:

tęzec..... błonica..... inne.....

.....

.....

(data)

podpis Rodziców/Opiekuna/pełnoletniego uczestnika

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....
.....

.....

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

.....
(forma i adres wycieczki)

Od dnia.....20.....r do dnia.....20.....r.

.....

(Data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

Zachorowania, urazy, leczenie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(Data)

.....

(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wycieczki)